MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)								SERIAL NO.				FILING	DATE	
								APPLICANT(S) U9/719709						
٦	AS E	ILED	AFI	ren	CLA!		AIMS	MS I o			·		- -	
┪	IND.	DEP.	1st AME IND.	DEP.	2nd AME IND.	DEP.	-		IND.	DEP.	IND.	DED	 	1 550
:				1			ŀ	51		DEF.	IND.	DEP.	IND	DEP.
2	-	1					t	52			_	†	 -	†
3								53		<u> </u>			-	t
1		3	<u> </u>					54						
5		122	<u> </u>	<u> </u>			1	55						
3 7		1/2-	 	ļ	<u> </u>		-	56					L	<u> </u>
3		4	 	 			-	57		ļ		├ ─	<u> </u>	↓
9		1		· ·			ŀ	58		<u> </u>	<u> </u>	 	 -	┼
<u>, </u>	1	7	 	 	<u> </u>		ŀ	59		 	 	 	 -	┼
1	-	1	†			 	H	60 61		 	 	-	 -	
2			1		<u> </u>		ŀ	62			 	 	 - -	+
3		3					f	68				†	 - - 	1
4		7)					ſ	64					 	1
5		()						65						
6		12		 	<u> </u>	 		66						
7		1/2	┼	 	<u> </u>		-	67					<u> </u>	
9		10-	 	 	 		- 1	68		}	ļ	 	₩.	ļ
		 -	 	┧┈┈┈	 		ŀ	69		 	 	 	 -	-
1			 	 	 	 		70 71		 	 	╁──	┼	+
2							Ì	72		 	 	 		+-
3								78			1		 -	1-
1		ļ	 	<u> </u>	L		[74					1	
<u>5</u> ;	 -		 		<u> </u>	 	Į.	75						
;	 -	├─	╅	 	 		ļ	76		 			ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	
3		 	 	 		┼	ł	77		 	 	 	-	┼—
}		 	┼──	+	 	┼┤	ł	78 79		 	├	├	 -	+
.)					1	† – –	ŀ	80		 	+	+ -	╁—-	┪
1							Ì	81		 	 	 	┼─	_
2	<u> </u>	 	-	ļ				82					<u> </u>	1
3	 	 -	┼—	 	 	↓	l	83						
5	 	+		+	 	+		84	 		ļ		<u> </u>	1
:3	 	+	+	+	 	 		85	-	├	╁	+	┿	+-
7	 	1	†	+	 	+		86 87	 	 	┦	-	 -	-
3		1	1	+	1		- 4	88	 	+	╁──	+	╁	+-
}				_	†	 		89	 	+	 	+	╁	+
								90		-	 	+	 	+
<u></u>	<u> </u>	ļ	 				Ī	91						\top
: 	 		-		ļ	 	Ţ	92						
3		+	 	-	 	+	ļ	93	<u> </u>	ļ				
4	 	 	+		├	┼	ļ	94	 	 			<u> </u>	4_
;	 	1	†	+	 	 	ł	95 96	 		 	+	╁	
			1	+	 	┼─┤	ŀ	96	 	 	 	-	╁╾-	+-
						 		98		+	1	+	╁	+
·								99	<u> </u>	†	 	†	 	+
ار د د	 , ,	┼						100						
: \L	14	ا ل] ,		TOTAL		Π			7	
, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	$\coprod' S$		1	(ليه				TOTAL DEP.		Ţ			_	ريك
MS	10				4	FF F		TOTAL	 	9	-	6 % 8	-	° &
_	6 19-70Y	1		OMAY B				<u> </u>	J		-d_	bomn -	l	, B